



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1110357

**Заявление
о возврате денежных средств, перечисленных в бюджетную систему Российской Федерации в качестве единого налогового платежа организации, индивидуального предпринимателя**

Номер заявления¹

Представляется в налоговый орган (код)

(наименование организации / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя - налогоплательщика, плательщика сбора, плательщика страховых взносов, налогового агента) (далее - плательщик)

На основании статьи 45.2 Налогового кодекса Российской Федерации прошу вернуть денежные средства, перечисленные в бюджетную систему Российской Федерации в качестве единого налогового платежа организации, индивидуального предпринимателя

в размере: _____ рублей

Заявление составлено на _____ страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:

- 1 – плательщик
2 – представитель плательщика

(фамилия, имя, отчество² руководителя организации либо представителя плательщика полностью)

Номер контактного телефона

Подпись _____ Дата _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении заявления

Настоящее заявление представлено (код)³ _____

на _____ страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

Дата представления заявления _____

Фамилия И.О.

Подпись



ИНН

КПП

Стр. 0:0:2

Продолжение страницы 001

Сведения о счете

Наименование банка

Dotted grid area for bank name

Вид счета:	01 – расчетный счет	07 – счет по вкладам (депозитам)	09 – корреспондентский счет
	02 – текущий счет	08 – лицевой счет	13 – корреспондентский субсчет

Банковский идентификационный код

Dotted grid area for bank ID code

Номер счета (1 – налогоплательщика, 2 – плательщика сбора, 3 – плательщика страховых взносов, 4 – налогового агента)

Dotted grid area for account number

Получатель

- 1 – организация (ответственный участник консолидированной группы налогоплательщиков)
- 2 – физическое лицо
- 3 – орган, осуществляющий открытие и ведение лицевых счетов

Dotted grid area for recipient details

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество / полное наименование органа получателя платежа, осуществляющего открытие и ведение лицевых счетов)

Код бюджетной классификации получателя

Dotted grid area for budget classification code

Номер лицевого счета получателя

Dotted grid area for account number

1 Указывается уникальный (порядковый) номер заявления плательщика в текущем году.
 2 Отчество указывается при наличии.
 3 Указывается цифровой код из списка:
 01 – на бумажном носителе (по почте); 02 – на бумажном носителе (лично); 04 – по телекоммуникационным каналам связи с электронной подписью;
 05 – другое; 09 – на бумажном носителе с использованием штрих-кода (лично); 10 – на бумажном носителе с использованием штрих-кода (по почте).
 4 Указывается при возврате на счета в органе, осуществляющем открытие и ведение лицевых счетов.